

**(NOM , prénom, date de naissance)**  
(Numéro de l'examen)

**IRM du pelvis du (date)**

**Indications**

Technique : protocole habituel.

**Description**

Rétropéritoine : pas d'adénopathies.

Tube digestif : sans particularité.

Péritoine : pas de liquide libre.

Vessie : paroi régulière et non épaissie.

Utérus : de morphologie normale pour l'âge.

Ovaires : non agrandis, pas de masse ou de kyste.

Squelette : sans altération.

Autres constatations : néant.

**Conclusion**

**IRM pelvienne dans les limites de la norme.**

Avec nos remerciements et nos meilleures salutations.